

認識惡性骨腫瘤

◎林口長庚骨科部關節重建骨科主治醫師 陳俊傑

封面故事



現職 林口長庚骨癌 / 軟組織肉瘤治療團隊召集人

專長 骨骼及軟組織腫瘤手術及治療、微創人工膝關節及人工髖關節置換手術、人工膝關節及人工髖關節翻修手術、膝關節及髖關節感染手術及治療

跟 人體的其他器官一樣，骨骼組織也可能受到腫瘤細胞的侵犯產生腫瘤。骨腫瘤可以簡單的分成良性及惡性骨腫瘤，惡性骨腫瘤就是所謂的骨癌，常見的原發性骨癌包括了骨肉瘤、軟骨肉瘤、伊文氏肉瘤及脊索瘤等。

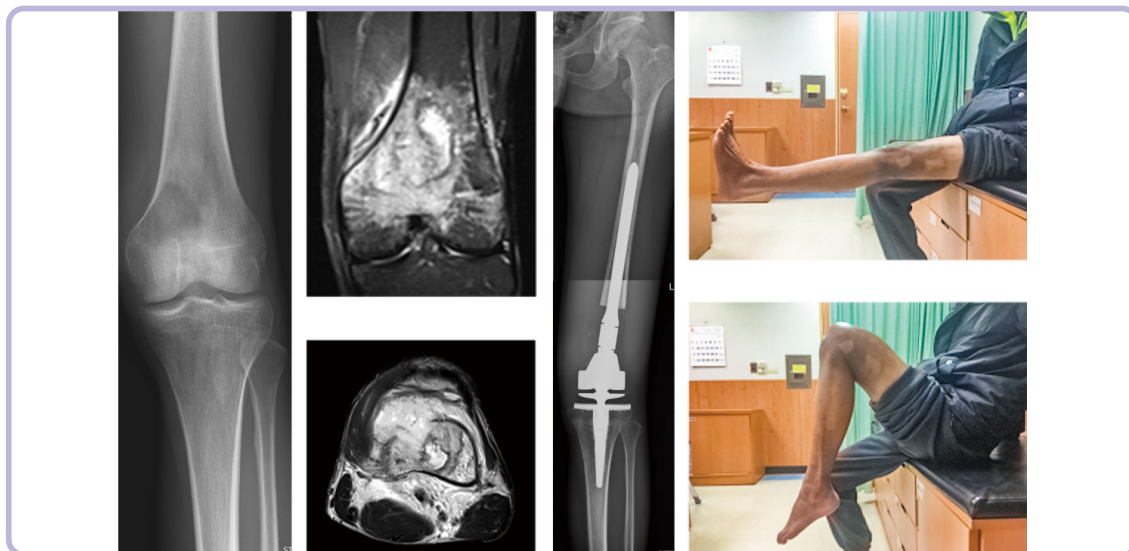
● 骨癌的發生率高嗎？

根據衛福部 2020 年癌症登記報告，骨、關節及關節軟骨惡性瘤發生個案只佔了全部惡性腫瘤發生個案的 0.13%，全年全國大概只有 150 幾個新發生的個案，因此骨癌相對來說是一種少見的癌症，正因為如此，熟悉骨癌治療的醫師及能提供骨癌治療完整團隊的醫院並不多。

● 骨癌怎麼產生的，會有什麼症狀？

骨癌確切的發生原因目前並不清楚，有一些骨癌跟家族遺傳因素有關，有些則是因治療其他癌症而暴露在放射線或藥物所致，不過大部分的骨癌發生原因不明。

有些骨癌患者除了無痛的腫塊外，並沒有其他症狀，也可能出現像關節痛、背痛等不典型的症狀而被忽略，常見的骨癌症狀



▲ 圖一：36 歲男性股骨遠端骨癌患者，在切除腫瘤後，以腫瘤型人工關節進行肢體重建，手術後恢復良好

包括了疼痛（有時夜間會加劇）、不明原因的腫脹、關節痛導致行動困難、疲倦等。

● 骨癌好發的年紀及好發的部位是哪裡？

每個年齡及全身各部位的骨頭都可能產生骨癌，各種不同骨癌好發的年紀及部位各不相同，例如骨肉瘤常發生在兒童及青少年，好發的部位在如膝關節周圍及肱骨近端；軟骨肉瘤則好發在成年人當中，常發生在骨盆、大腿及上臂等部位。

● 骨癌要如何診斷？

要診斷骨癌最簡單的工具是

X 光，有經驗的骨腫瘤醫師可以從 X 光片上大致判斷出良性或是惡性的骨腫瘤，進一步的檢查包括了核磁造影、電腦斷層等，當然最後還是要做腫瘤的切片，由病理科醫師依據腫瘤的組織型態做最後的診斷。

● 骨癌要如何治療？

骨癌治療除了手術切除外，常常還需要配合化學治療或是放射線治療。肢體保留手術是目前骨癌治療的主流，除了將腫瘤切除外，還要做肢體的重建，是一個相對複雜的手術，肢體重建的方式包括了腫瘤型人工關節重建（圖一）及生物性重建，這兩種

重建方式各有優缺點，腫瘤型人工關節重建有手術時間短、手術後恢復快等優點，所以常用在成人骨癌患者的身上，但相對的它也會有人工關節磨損及鬆脫等缺點；在兒童及青少年骨癌的患者身上，因為考慮到骨骼的大小及病人仍會持續成長等因素，所以常常選擇生物性重建的方式來做肢體的重建。

骨癌除了手術治療外，化學治療也占據了重要的地位。例如骨肉瘤的病人，在接受腫瘤手術前，須先接受術前的化學治療，一方面可以減少腫瘤的體積，使手術較為順利，另一方面可以避免癌症轉移的發生，在手術後仍需持續接受化學治療，以增進病人的存活率。另外有些骨癌的病人則須接受放射線治療，以在手術前縮小腫瘤的體積，或是手術後減少腫瘤局部的復發。

● 骨癌的預後如何？

骨癌的預後根據骨癌的種類不同及發現時的狀況而有所差異。有些人在接受治療後，終其一生骨癌沒有復發，有些則是需要接受多次的手術及化療。骨癌

的治療需要各科的團隊合作，以骨癌手術來說，可能就需要骨科、整形外科及一般外科等各科醫師的合作，另外還要腫瘤科、放射腫瘤科、小兒血液腫瘤科等各科醫師的配合，病人才能得到良好的醫療及預後。

林口長庚有堅強的骨癌 / 軟組織肉瘤治療團隊，能提供骨癌病人完整的照顧，以最常見的骨癌－骨肉瘤來說，我們的患者5年存活率為7成以上，肢體保留率則超過95%以上。此一良好的治療效果，原因包括了化學治療的進步、抗生素與支持性治療之改善、外科開刀技術與診斷工具之進展以及團隊合作的進步等，皆有重要的貢獻。🏥

